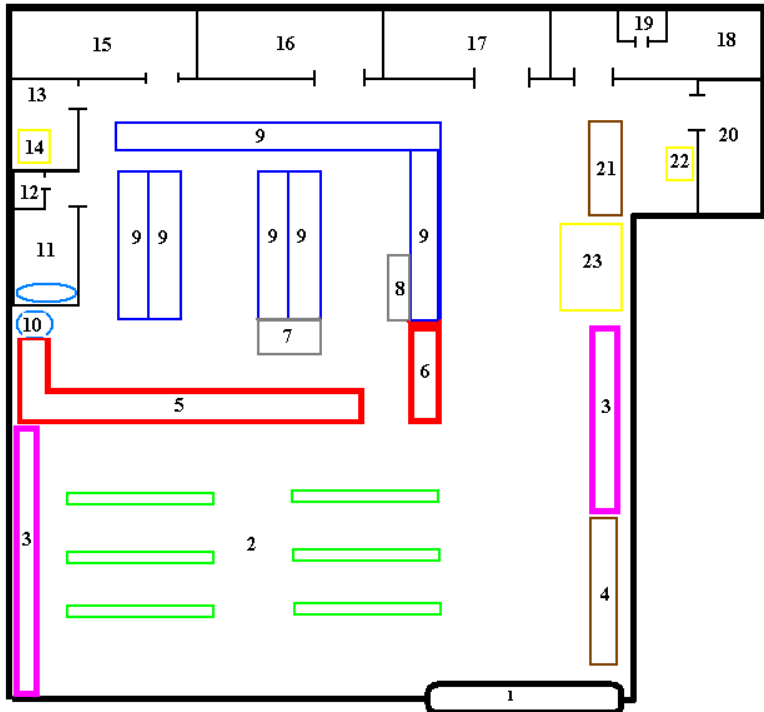


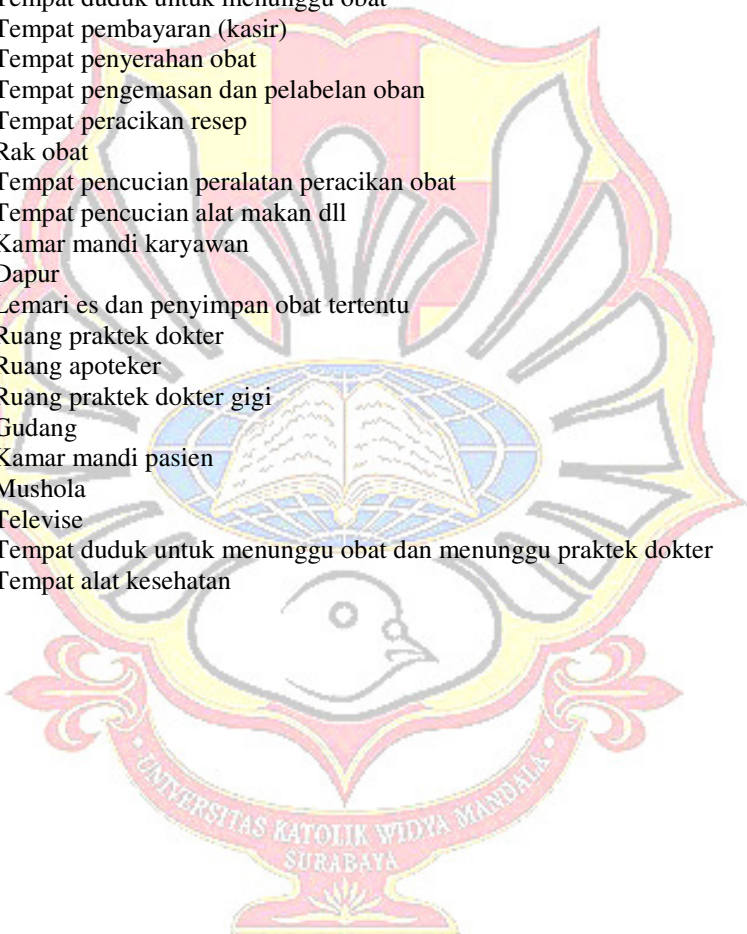
LAMPIRAN 1

DENAH APOTEK KIMIA FARMA 304



Keterangan :


1. Pintu masuk
2. Swalayan obat OTC
3. Etalase produk suplemen
4. Tempat duduk untuk menunggu obat
5. Tempat pembayaran (kasir)
6. Tempat penyerahan obat
7. Tempat pengemasan dan pelabelan oban
8. Tempat peracikan resep
9. Rak obat
10. Tempat pencucian peralatan peracikan obat
11. Tempat pencucian alat makan dll
12. Kamar mandi karyawan
13. Dapur
14. Lemari es dan penyimpan obat tertentu
15. Ruang praktek dokter
16. Ruang apoteker
17. Ruang praktek dokter gigi
18. Gudang
19. Kamar mandi pasien
20. Mushola
21. Televisi
22. Tempat duduk untuk menunggu obat dan menunggu praktek dokter
23. Tempat alat kesehatan



LAMPIRAN 2

MACAM – MACAM ETIKET

 kimia farma APOTEK KIMIA FARMA NO. 304 PERAK Jl. Perak Timur 164 ☎ (031) 355 0007, Surabaya APA : Drs. Danang T. Atmadja, Apt.	
Tgl.	No. R/ th <u>Pagi</u> <u>Siang</u> <u>Sore</u> <u>Malam</u>
..... x sehari Tablet / Kapsul / Bungkus Sebelum/Sesudah/Bersama Makan (Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-anak)	
Nama / Jumlah Obat. Tgl. Kadaluarsa	
(Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)	

 kimia farma APOTEK KIMIA FARMA NO. 304 PERAK Jl. Perak Timur 164 ☎ (031) 355 0007, Surabaya APA : Drs. Danang T. Atmadja, Apt.	
Tgl.	No. R/ th <u>Pagi</u> <u>Siang</u> <u>Sore</u> <u>Malam</u>
..... x sehari Sendok Teh / Bubur / Makan Sebelum/Sesudah/Bersama Makan (Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-anak)	
Nama / Jumlah Obat. Tgl. Kadaluarsa	
(Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)	



kimia farma
APOTEK KIMIA FARMA
 Jl. Perak Timur No. 166 Surabaya

OBAT LUAR


APA : _____ SIK : _____

NO : TGL.

SEHARI : X Tetes, Mata, Telinga, Hidung, Kiri / Kanan
 Buah melalaui Vagina / Dubur

PAGI / SIANG / SORE / MALAM

Nama Obat : Jumlah :

		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> OBAT LUAR </div>	
APOTEK KIMIA FARMA Jl. Perak Timur No. 166 Surabaya			
APA : _____		SIK : _____	
NO :		TGL.	
Nama Obat :		Jumlah :	

**ANTIBIOTIK
PASTIKAN OBAT DIMINUM
SAMPAI HABIS DALAM WAKTU
YANG SAMA DAN TERBAGI RATA**

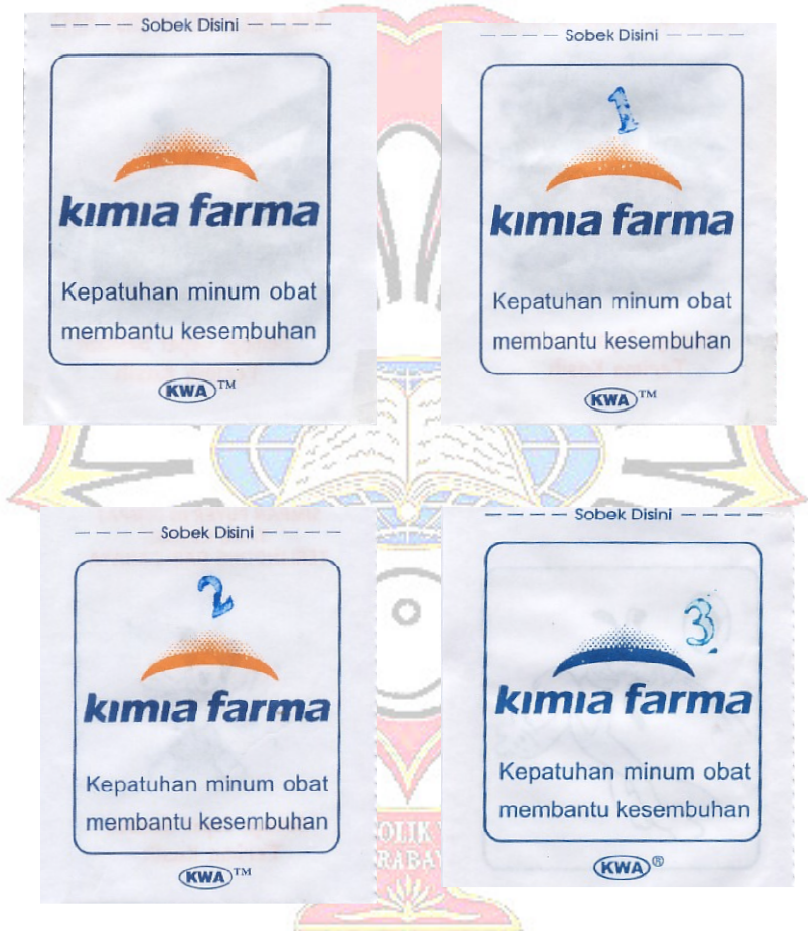
**Obat ini diminum secara
teratur, jangan hentikan
tanpa konsultasi dokter**

**Hindarkan mengendarai kendaraan
dan menjalankan mesin,
serta jauhi alkohol selama
menggunakan obat ini**

**Obat ini diminum saat perut
kosong (1 jam sebelum makan
atau 2 jam sesudah makan)**


LAMPIRAN 3

MACAM – MACAM PEMBUNGKUS PUYER



LAMPIRAN 4

BLANKO TURUNAN RESEP



APOTEK KIMIA FARMA PERAK
Jl. Perak Timur No. 164
Surabaya, Telp./Fax. (031) 355 0007

Apotek buka tiap hari
07.00-23.00
Minggu & Hari Besar Tetap Buka

Praktek Dokter
■ Spesialis anak ■ Gigi
■ Spesialis Penyakit dalam

Saran, keluhan dan kritik SMS ke nomor (031) 91344477

SALINAN DARI RESEP No. **Tgl.**

Dari : Dr. **Dibuat tgl.**

Untuk


R/

APOTEK KIMIA FARMA NO. 304
Jl. PERAK TIMUR 166
SURABAYA

Kami menjamin keaslian obat anda

LAMPIRAN 5

BLANKO KUITANSI



kimia farma
 APOTEK KIMIA FARMA NO. 304 PERAK
 Jl. Perak Timur 164 ☎ (031) 355 0007
 Surabaya

Nº 000832

Sudah terima dari :

Banyaknya Uang :


Untuk pembayaran Resep-resep :

Tgl.	No.	Harga Rp.	Nama Pasien	Dokter
"	"	"	"	"
"	"	"	"	"
"	"	"	"	"

Jumlah Rp.

Surabaya, 20

Praktek Bersama Dokter Spesialis
Apotek Kimia Farma Perak
 Jl. Perak Timur No. 166
 Telp/Fax : (031) 355 0007
 Surabaya



kimia farma

No.

Terima dari :

Banyaknya uang

Untuk pembayaran biaya konsultasi / pemeriksaan dan pengobatan :

.....

Surabaya,

Terbilang Rp.

KARTU STOK

**APOTEK KIMIA FARMA 304
PERAK**

LAMPIRAN 7

BON PERMINTAAN BARANG APOTEK

PT. Kimia Farma Apotek
APT.KF.NO 304 PERAK

BON PERMINTAAN BARANG APOTIK
Ke Apotik :

NOMOR BPBA: 911102047
TANGGAL : 27/02/2011

No.	Nama Obat	Kggr	Stock	Avg. Jual	Jumlah	Kemasan	Jml Bert	Hrg Satuan	Jml Permt
1	ACRAN 150MG TAB@30		.00	.00*	30.00	TAB	30.00	4,000.00	120,00
2	ADALAT ORDS 30MG TAB@30		.00	.00*	30.00	TAB	30.00	6,642.00	199,20
3	AFUCID 2% CR 5GR		.00	.00*	1.00	TUB	1.00	34,500.00	34,50
4	AMOXSAN 100MG/ML DROP 15ML		.00	.00*	1.00	BTl	1.00	19,300.00	19,30
5	ANTANGIN 3RG CATR@10 GINGERMOG		.00	.00*	20.00	SAC	20.00	1,260.00	25,20
6	AUGMENTIN 250MG/5ML SYR		.00	.00*	1.00	BTl	1.00	53,818.00	53,80
7	BETADINE 2% GARGLE 190ML		.00	.00*	2.00	FLS	2.00	12,700.00	25,40
8	BINOZYT 500MG TAB@3		.00	.00*	3.00	TAB	3.00	29,925.00	89,70
9	BIOBRAN TAB@30		.00	.00*	30.00	TAB	30.00	8,334.00	250,00
10	BRAINACT 500MG TAB@30		.00	.00*	30.00	TAB	30.00	10,333.00	309,90
11	CALOMA PLUS CAP@60		.00	.00*	60.00	CAP	60.00	1,467.00	88,00
12	CALPLEX TAB@30		.00	.00*	30.00	TAB	30.00	3,000.00	90,00
13	CAVEA TAB@30		.00	.00*	30.00	TAB	30.00	1,250.00	37,50
14	CENDO GENTAMYCIN 0.3% ED 5ML		.00	.00*	2.00	FLS	2.00	21,750.00	43,50
15	CENDO LYTEERS ED 15ML		.00	.00*	1.00	FL	1.00	17,250.00	17,20
16	DAKTARIN DIAPER CR 10GR		.00	.00*	1.00	TUB	1.00	42,950.00	42,90
17	DALACIN C 300MG CAP@30		.00	.00*	30.00	CAP	30.00	11,752.00	352,50
18	DEPAKENE SYR 120ML		.00	.00*	1.00	BTl	1.00	123,000.00	123,00
19	DERMATOP CR 0.25% 5GR		.00	.00*	1.00	TUB	1.00	44,060.00	44,00
20	DETTOL LIQ 500ML		.00	.00*	2.00	FLS	2.00	36,390.00	72,70
21	DETTOL LIQ 750ML		.00	.00*	2.00	FLS	2.00	47,993.00	47,90
22	DEXTAMINE SYR 60ML		.00	.00*	1.00	BTl	1.00	27,458.00	27,40
23	DIANE 35 TAB@21		.00	.00*	1.00	STR	1.00	75,000.00	75,00
24	DIGENTA CR 10GR		.00	.00*	1.00	TUB	1.00	40,000.00	40,00
25	DIPROGENTA CR 5GR		.00	.00*	1.00	TUB	1.00	40,990.00	40,90
26	DIPROGENTA OINT 5GR		.00	.00*	1.00	TUB	1.00	40,570.00	40,50
27	DIPROSALIC OINT 5GR		.00	.00*	1.00	TUB	1.00	42,750.00	42,70
28	DIPROSALIC OINT 10GR		.00	.00*	1.00	TUB	1.00	68,520.00	68,50
29	ELKANA TAB@100		.00	.00*	100.00	TAB	100.00	570.00	57,00
30	ELOCON CR 10GR		.00	.00*	2.00	TUB	2.00	68,520.00	137,00
31	FENISTIL 0.1% DROP 10ML		.00	.00*	3.00	BTl	3.00	37,500.00	112,50

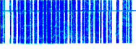


LAMPIRAN 8

FAKTUR

PT. PARIT PADANG GLOBAL <small>Jl. Tunggul No. 10A - 12 Surabaya 60265 Telp. : (031) 561808, 567788 Fax. : (031) 5674857</small>		INVOICE <small>P155E04 08:50</small>		Hal : 1 <small>Lampiran FPM 7-02-204-R</small>			
NAMA PEMBELI : 1504343-KIMIA FARMA 25 - SURABAYA, AP. ALAMAT : JL. KAYA DARMO 2-4 SURABAYA (TL.5669876) NPWP : 01.061.227.3-051.000		Nomor : FJ-1520110066117 Tanggal : 21-Jul-2011 No. Order : J1511069950 No. PO : 70826 No. Fk. Pajak : 015-11.00046562		CAB Salesman : 15101 Pembayaran : Kredit Jatuh Tempo : 0.00			
UNIT	JENIS BARANG	SATUAN	E.D.	NO. BATCH	HARGA / UNIT	% DISC.	JUMLAH RP.
1	DIAFET NR 120'S	Box	11-07-13	B07553	40,000	2.50	40,000.00
1	TMCTL OPH OINT 3.5 GRAM	Tub	31-07-15	02995007	13,000	0.00	13,000.00
1	IMDUR 60 MG	Box	30-06-13	310737	144,162	0.00	144,162.00
2	LACTACYD WOMAN 230ML	Btl	31-03-13	1120008	60,200	3.00	120,400.00

9111070198
 21/7 2011



KF 304 PERAK

Terbilang : Tiga Ratus Empat Puluh Empat Ribu Dua Ratus Empat

Harga perhatiakan ketetapan harga yang berlaku di dalam Invoice ini.

CAB- PENERIMA

Material

Sub Total	317,562.00
Discount	4,612.00
Sub Total I	312,950.00
Discount Cash	0.00
DPF	312,950.00
PPN	31,295.00
Materai	0.00
Total	344,245.00

Invoice ini berlaku sebagai Faktur Pajak.

Lembar 8 (Putih) - Pembeli (Surat Jalan)

(Tanda Tangan, Nama Jelas & Stempel)
MTD/00



LAMPIRAN 9

DROPPING

PT. Kimia Farma Perak
S.M. SURABAYA
RAYA DARMO NO.2-4
SURABAYA

304/11139

DROPPING KE : APT.KF.NO 304 PERAK
TAHUN DROPPING : 2011 TAHUN BPBA : 2011
NOMOR DROPPING : 2911021139 NOMOR BPBA : 911102050
TANGGAL DROPPING : 25-02-2011

Hal. : 1

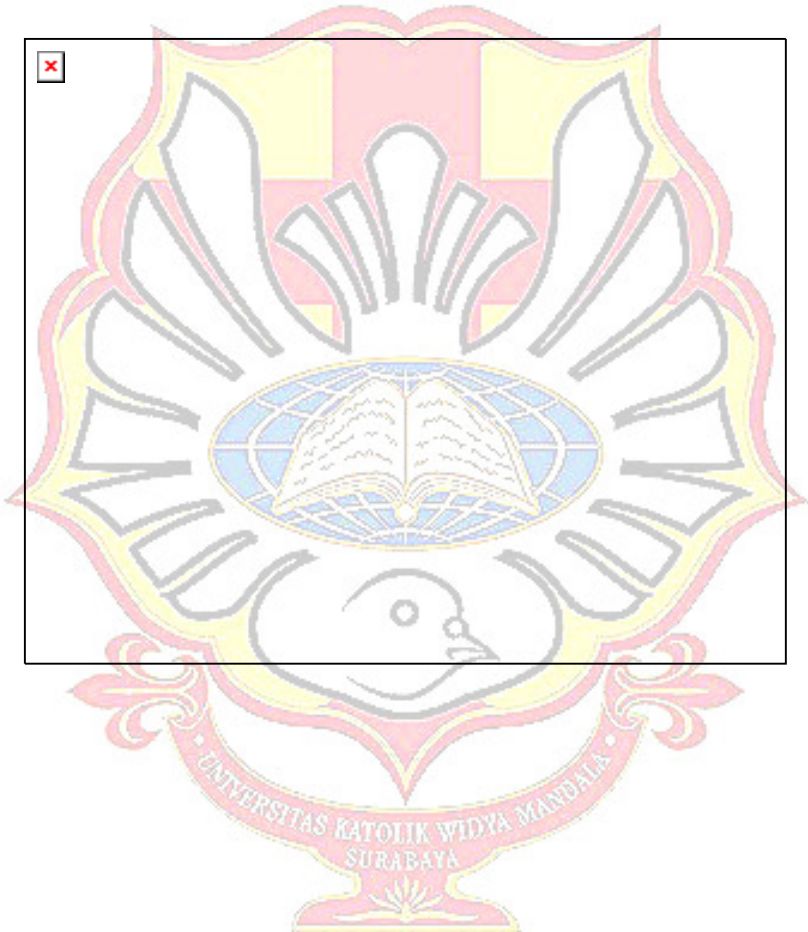
No.	Nama Obat	QTY DROP	BONUS	Kms	Hrg Satuan	Hrg. Utun	Disc 1	Disc 2
1.	ALBOTHYL SOL CONC 10ML	✓ ✓ 3.00	0.00	FLS	24,500.00	24,500.00	7.6	0.0
2.	SENOSON N CR 15GR	✓ ✓ 3.00	0.00	TUB	15,000.00	15,000.00	10.0	0.0
3.	BLOPRESS 16MG TAB@14	✓ ✓ 14.00	0.00	TAB	13,589.00	190,246.00	0.0	0.0
4.	BLOPRESS PLUS 16MG TAB@14	✓ ✓ 28.00	0.00	TAB	13,589.00	190,246.00	0.0	0.0
5.	CAL-95 KPL@30	✓ ✓ 30.00	0.00	KPL	3,000.00	90,000.00	7.6	0.0
6.	CHOLVASTIN 20MG TAB@30	✓ ✓ 60.00	0.00	TAB	8,300.00	249,000.00	3.3	0.0
7.	COLME 0.5% EYE DROP 8ML	✓ ✓ 1.00	0.00	FLS	17,250.00	17,250.00	10.0	0.0
8.	HISTRINE 10MG TAB@30	✓ ✓ 30.00	0.00	TAB	3,850.00	115,500.00	28.0	0.0
9.	OZEN SYR 60ML	✓ ✓ 1.00	0.00	STL	45,000.00	45,000.00	10.0	0.0
10.	PANADOL DROP 15ML	✓ ✓ 1.00	0.00	STL	24,546.00	24,546.00	5.0	0.0
11.	PLAVIX 75MG TAB@18	✓ ✓ 18.00	0.00	TAB	21,506.00	610,568.00	25.0	0.0
12.	TARIVID 3MG/ML OTIC DROP 5ML	✓ ✓ 1.00	0.00	FLS	68,000.00	68,000.00	2.5	0.0

PJ. GUJANG J	PENERIMA BARANG Wmles	PJ. PENERIMA	PJ. PELAYANAN	J U M L A H 1,930,491
-----------------	--------------------------	--------------	---------------	--------------------------

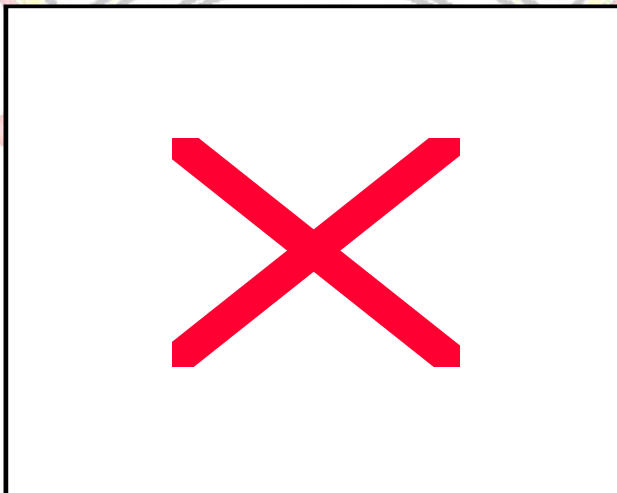
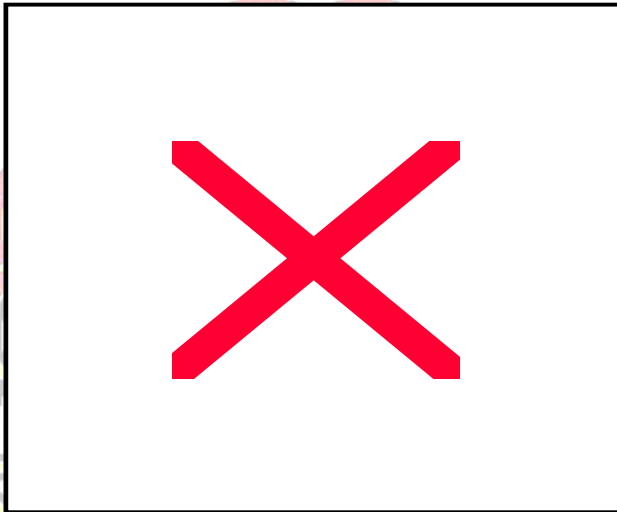


LAMPIRAN 10

BLANKO SURAT PESANAN NARKOTIKA



LAMPIRAN 11
BLANKO SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA



LAMPIRAN 12

LAPORAN PENGGUNAAN NARKOTIKA

LAPORAN PENGGUNAAN OBAT NARKOTIKA

NAMA APOTEK : KIMIA FARMAPERAK NO 304
 NO. SIA : 503,445/SIA/436,5,5/568/P/X / 2008
 ALAMAT & TELEPHON : Jl PERAK TIMUR NO 166 TELP.031-3550007
 KAB/KODYA : SURABAYA

N - 105
 BULAN : JUNI
 TAHUN : 2011

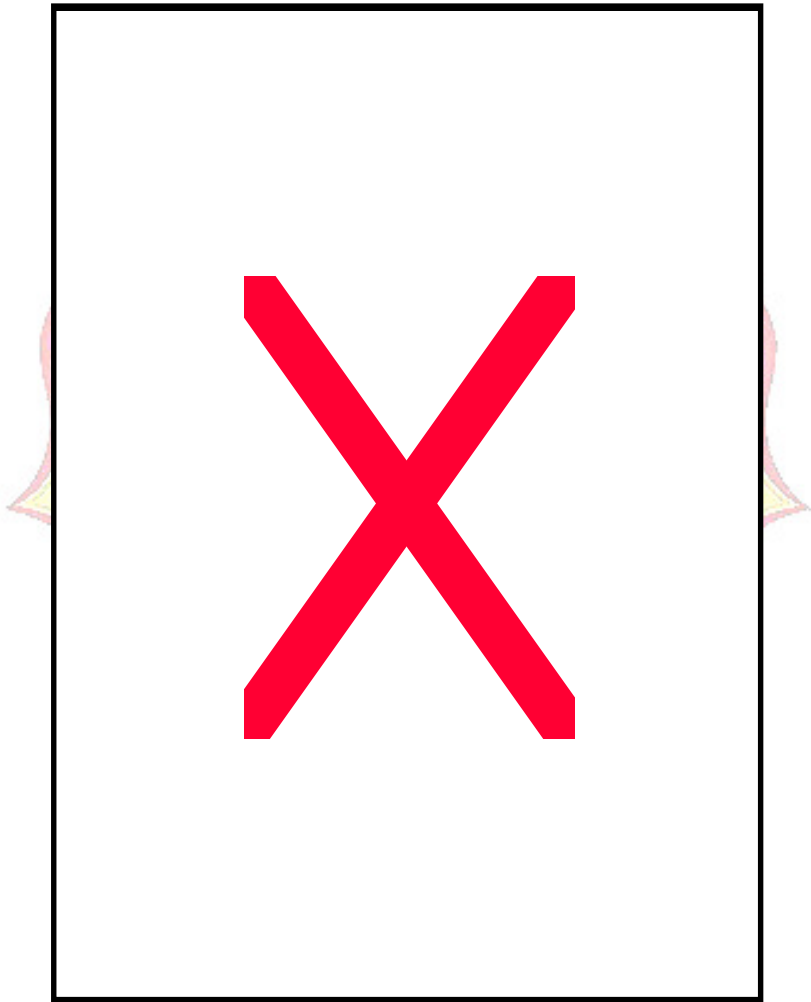
NO	KODE	NAMA BAHAN/SEDIAAN	SATUAN	PERSEDIAAN AWAL	PEMASUKAN		PENGELUARAN		0 AKHIR
					DARI	JUMLAH	UNTUK	JUMLAH	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
2	14711137	Codein 10 mg	Tab	177	-	-	R/	68	109
3	14711237	Codein 15 mg	Tab	238	-	-	R/	108	130
4	14711337	Codein 20 mg	Tab	227	-	-	R/	86	141
5	14721137	Codipront caps.	Caps	27	F/	100	R/	55	72
6	14732137	Codipront syrup	Fls	6	-	-	-	-	6
7	14722137	Codipront Exp. Capsul	Caps	45	F/	200	R/	63	182
8	14733137	Codipront Exp. Syrup	Fls	12	-	-	-	12	-
9	14712137	Coditam	Tab	80	-	-	-	-	80
10	17681137	Doveri pulv	Gr	-	-	-	-	-	-
11	17612137	Doveri 100 mg	Tab	584	-	-	-	-	584
12	17612237	Doveri 150 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
13	17612337	Doveri 200 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
14		Durogesic transdermal		-	-	-	-	-	-
15		Morphin Inj.	Ampul	-	-	-	-	-	-
16		MST Continus 15 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
17		MST Continus 10 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
18	17741137	Pethidin Inj.	Ampul	-	-	-	-	-	-

Surabaya, 02 Juli 2011
 Apoteker

Danang Tiandra Atmadja, S.Farm.Apt
 KP.01.03.1.3.0526



LAMPIRAN 13
LAPORAN PENGGUNAAN PSIKOTROPIKA



LAPORAN PENGGUNAAN PSIKOTROPIKA

NAMA APOTEK : KIMIA FARMA PERAK NO 304
 NO. SIA : 503.445/SIA/436,5,5/568/P/X / 2008
 ALAMAT & TELP : JI PERAK TIMUR NO 166 TELP.031-3550007
 KAB/KODYA : SURABAYA

P - 205
 BULAN : JUNI
 TAHUN : 2011

2

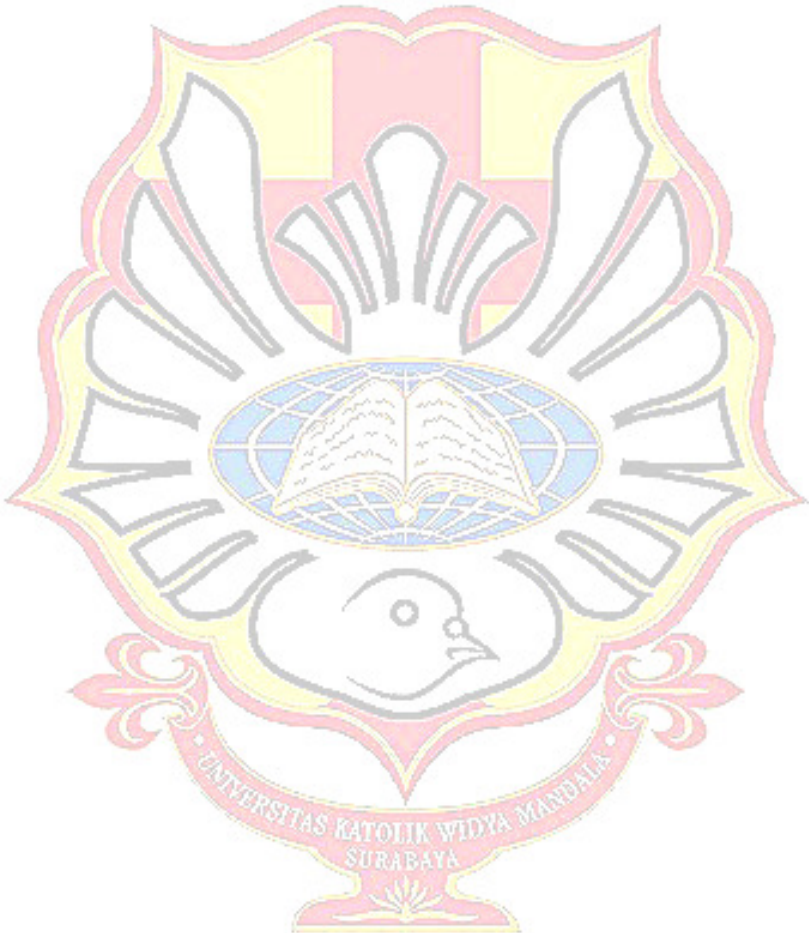
NO	KODE	NAMA BAHAN/SEDIAAN	SATUAN	SEDIAAN AWAL	PEMASUKAN DARI	JML	PENGELUARAN UNTUK	JML	STOK AKHIR
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
45		Merlopan 0,5 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
46		Merlopan 2 mg	Tab	2	-	-	EXP.DTE	2	-
47	21613154	Metaneuron	Capl	1	-	-	-	-	1
48	21611155	Neo-Protal	Tab	-	-	-	-	-	-
50	24312137	Neurodial	Capl	84	-	-	R/	69	15
51	24312137	Neurogen	Tab	-	-	-	-	-	-
52	24312125	Neuropyron	Capl	-	-	-	-	-	-
53	22612237	Phenobarbital 30 mg	Tab	236	-	-	R/	42	194
54	22611236	Phenobarbital 100 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
55	22611145	Piptal Pead drop	Tab	1	-	-	-	-	1
56	22212144	Proneuron	Tab	6	-	-	-	-	6
57		Remeron	Caps	-	-	-	-	-	-
58		Renaquil 1 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
59		Ritalin tabl	Tabl	-	-	-	-	-	-
60	24111163	Rivotril 2 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
61		Sanmag	Tab	220	F/	100	R/	15	305
62	24314168	Spasmium	Tab	13	-	-	R/	13	-
63		Stelazin 5 mg	Tab	-	F/	100	R/	62	38
64	21611215	Stesolid 5 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
65	21661115	Stesolid Rectal 5 mg	Tube	-	-	-	-	-	-
66	21661215	Stesolid Rectal 10 mg	Tube	-	-	-	-	-	-
67		Stilnox tabl	Tabl	-	-	-	-	-	-
68	25111169	Teronac	Tab	-	-	-	-	-	-
69	21511165	Valisanbe 2 mg	Tab	109	-	-	R/	34	75
70	21621163	Valisanbe 5 mg	Tab	101	-	-	R/	14	87
71	21621163	Valium 2 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
72	21611163	Valium 5 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
73	21641163	Valium Inj.	Ampul	-	-	-	-	-	-
74	20211172	Xanax 0.25 mg	Tab	30	-	-	R/	5	25
75	20211272	Xanax 0.50 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
76	20211372	Xanax 1 mg	Tab	61	-	-	R/	15	52
77		Xanax XR 0.5 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
78		*Xanax XR 1 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
79		Zypraz 0.25 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
80		Zypraz 0.5 mg	Tab	-	-	-	-	-	-
81		Zypraz 1 mg	Tab	2	-	-	-	-	2

Surabaya, 02 Juli 2011
 Apoteker

Danang Tiandra Atmadja,S.Farm.Apt
 KP.01.03.1.3.0526

LAMPIRAN 14

BLANKO KIE PADA PASIEN DENGAN RESEP DOKTER



LAMPIRAN 15

BLANKO KIE PADA PASIEN SWAMEDIKASI

